

ОХРАНА ЗДОРОВЬЯ МАТЕРИ И РЕБЕНКА В РЕСПУБЛИКЕ БАШКОРТОСТАН

ЗАМЕСТИТЕЛЬ
МИНИСТРА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ
БАШКОРТОСТАН
Ралида Мусаевна
Шакирова



Охрана здоровья матери и ребенка в Республике Башкортостан является приоритетным направлением государственной социальной политики и реализуется на основе комплексного межведомственного подхода.

Реализуются постановление Правительства Республики Башкортостан от 3 июня 2009 года №205 «О мерах по улучшению состояния здоровья детей в Республике Башкортостан», республиканская целевая программа «Укрепление материально-технической базы государственного учреждения здравоохранения «Республиканская детская клиническая больница» на 2010–2013 годы» (утверждена постановлением Правительства Республики Башкортостан от 21 июня 2010 года №217). Распоряжением Правительства Республики Башкортостан от 21 августа 2009 года №893-р утвержден План мероприятий по снижению младенческой смертности в Республике Башкортостан на 2009–2012 годы. С 2004 года реализуется План мероприятий по улучшению состояния здоровья детского населения Республики Башкортостан, утвержденный распоряжением Правительства Республики Башкортостан от 23 апреля 2010 года №425-р (действие плана продлено до 2015 года).

Постановлением Правительства Республики Башкортостан от 30 марта 2011 года №80 утверждена Программа модернизации здравоохранения Республики Башкортостан на 2011–2012 годы, основной целью которой является повышение доступности и качества медицинской

помощи населению, а задачами – укрепление материально-технической базы медицинских учреждений здравоохранения, внедрение современных информационных технологий, а также стандартов медицинской помощи.

В рамках модернизации здравоохранения формируется системный подход к выстраиванию современной модели медицинской помощи женщинам и детям, проводится реорганизация работы первичного звена, внедряется окружной принцип предоставления экстренной специализированной медицинской помощи.

Общий объем финансирования мероприятий программы модернизации на 2011–2012 годы составляет 15,5 млрд рублей, из них более 25% предусмотрено на мероприятия службы детства и родовспоможения.

Особенно важно сохранение и укрепление здоровья каждого ребенка в условиях прогрессивного снижения числа детского населения в стране. С 2009 года впервые за долгие годы в Республике Башкортостан зарегистрирован естественный прирост населения. Общий показатель рождаемости вырос к уровню 2007 года на 8,7%, составив в 2011 году по республике 13,8 на 1 тыс. населения.

В республике проживает 843,9 тыс. детей в возрасте до 18 лет, в 2011 году родилось 55 950 детей. Начиная с 2009 года отмечается стабилизация численности детского населения и некоторый рост в сравнении с 2010 годом за счет возрастной группы до 15 лет. Стабильно растет число детей до 1 года: за последние пять лет их количество увеличилось на 11 578 человек, или почти на 26%.

Начиная с 2000 года зарегистрированы максимальные темпы снижения младенческой смертности, причем в 2009 году – на 25%. В динамике за пять лет показатель младенческой смертности снизился с 9,8 на 1 тыс. родившихся живыми в 2007 году до 6,7 в 2011 году.

В Республике Башкортостан создана трехуровневая система оказания медицинской помощи детям, беременным женщинам, родильницам, роженицам. Функционируют Республиканская детская клиническая больница, Республиканский перинатальный центр с ме-

дико-генетической консультацией, 5 детских городских больниц, 8 детских поликлиник, 188 детских амбулаторно-поликлинических учреждений в составе городских и районных больниц, 4 самостоятельные стоматологические поликлиники, 3 дома ребенка, 18 детских санаториев, 6 родильных домов, 9 межрайонных перинатальных центров, 36 женских консультаций, 84 акушерско-гинекологических кабинета в составе городских и районных больниц, 62 центра планирования семьи.

В соответствии с программой государственных гарантий оказания гражданам Республики Башкортостан бесплатной медицинской помощи объемы стационарной помощи при беременности и родах приведены в соответствии с потребностями республики. В соответствии с федеральными порядками оказания медицинской помощи разработаны и внесены в регистр правовых актов порядки оказания медицинской помощи в акушерстве и педиатрии.

Внедрены современные лечебно-диагностические технологии в целях раннего выявления отклонений в состоянии здоровья женщин и детей. Активно внедряются автоматизированные программы «Талоны», «Вакцинопрофилактика», «Родовые сертификаты», «Диспансеризация детей», «Дети-инвалиды», «Диспансеризация детей-сирот».

Сформировано единое информационное пространство службы родовспоможения в интернет-системе мониторинга беременных женщин, позволяющее осуществлять контроль состояния каждой из них, проводить консультирование 30–35 тыс. женщин специалистами республиканских учреждений и межрайонных перинатальных центров в режиме онлайн с определением групп риска и рекомендациями по дальнейшему ведению беременности и планированию родов. В системе содержится база данных о более чем 300 тыс. беременных. В 2009 году эта программа была удостоена диплома лауреата республиканского конкурса «Лучшие товары Башкортостана» и звания дипломанта российской программы «100 лучших товаров года». Создан и апробирован проект единой республиканской системы, дополненный мониторингом младенческой смертности, состояния здоровья новорожденных и детей первого года жизни.

С февраля 2012 года в Республике Башкортостан реализуется пилотный проект по пренатальной диагностике.

Помощь женщинам с риском неблагоприятного исхода родов для матери и ребенка оказывают семь межрайонных перинатальных центров, организованных на базе действующих родильных домов, а также родильное отделение на базе Республиканской клинической больницы имени Г.Г. Куватова. В рамках модернизации здравоохранения организована работа еще двух перинатальных центров. Все они оснащаются необходимым оборудованием для реанимации и выхаживания новорожденных, в том числе с низкой и экстремально низкой массой тела.

В республике организована работа пяти коек палативной помощи детям на базе детских больниц.

Одним из важных направлений оптимизации специализированной помощи является организация неотложной и реанимационной помощи, в том числе новорожденным. Обеспечение круглосуточной лечебно-

консультативной помощи осуществляется республиканскими акушерско-гинекологическим, детским и неонатальным реанимационно-консультативными центрами, при необходимости с выездом и транспортировкой.

С 2001 года на базе РДКБ функционирует республиканский неонатальный центр с отделениями реанимации, патологии новорожденных, хирургии новорожденных.

Для отработки практических навыков неотложной помощи новорожденным создан учебный центр, где ежегодно проходят подготовку до 30 педиатров, неонатологов, реаниматологов, до 60 медицинских сестер.

В 2006 году после реконструкции открыт неонатальный центр на базе многопрофильной городской детской больницы №17 Уфы.

Одним из важных направлений реализации приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения является неонатальный скрининг на наследственные заболевания.

В республиканской медико-генетической консультации, функционирующей в составе Республиканского перинатального центра, ежегодно получают специализированную помощь более 14 тыс. больных, проходят обследование около 8 тыс. семей с отягощенным анамнезом.

В соответствии с распоряжением Правительства Республики Башкортостан с 2006 года организовано оказание высокотехнологичного вида медицинской помощи – экстракорпорального оплодотворения. Всего за счет средств бюджета Республики Башкортостан проведено 300 процедур ЭКО, эффективность составила 32%.

Перспективным направлением является развитие пренатальной коррекции курабельных пороков развития плода. В частности, освоена методика внутриутробного переливания крови плоду при резус-конфликтной беременности.

В республике сформирована этапная система оказания помощи детям с кардиоревматологической патологией, в том числе с врожденными пороками сердца. Определены задачи и степень участия женских консультаций, учреждений родовспоможения, амбулаторно-поликлинических учреждений, специализированных центров.

Одну из ключевых позиций в этой схеме занимает детская кардиохирургия в составе Республиканского кардиологического диспансера. В настоящее время ведутся ремонтные работы для организации боксированных палат для новорожденных в отделении анестезиологии-реанимации. Объем оперативной коррекции у детей вырос с 351 операции в 2007 году до 437 в 2011 году, при этом почти половина их проводится в условиях искусственного кровообращения.

В целях эффективного использования средств основной объем оказания педиатрической специализированной помощи детям сосредоточен в Республиканской детской клинической больнице, обеспеченной дорогостоящим современным оборудованием и высококвалифицированными кадрами.

Консультативная поликлиника РДКБ ежегодно обеспечивает прием более 25 тыс. детей по 30 специальностям, в стационарных отделениях проходят ле-



чение более 15 тыс. детей, выполняется более 4 тыс. оперативных вмешательств.

На базе клиники действуют 22 республиканских специализированных центра оказания медицинской помощи детям, оказывается высокотехнологичная помощь по 9 видам.

С 2005 года на базе Республиканской детской клинической больницы функционирует центр телемедицины, позволяющий обеспечить консультации с ведущими специалистами федеральных и зарубежных клиник.

В онкогематологическом центре при оказании стационарной и амбулаторно-поликлинической помощи используются международные протоколы лечения, что позволило снизить смертность детей от злокачественных заболеваний за последние пять лет почти в два раза и увеличить продолжительность ремиссии.

С октября 1996 года на базе центра помощи детям с заболеваниями мочеполовой системы функционирует единственное в Уральском регионе отделение трансплантации почки. Выполнено 44 трансплантации донорской почки, из них 17 родственных. Организована работа центров амбулаторного диализа на базе республиканского и межрайонных центров.

Внедрение в нейрохирургическом отделении современных методов диагностики и лечения позволяет проводить на высоком уровне оперативное лечение внутривенных кровоизлияний у новорожденных, эпилепсии, патологии краниовертебральной области.

В центре эндоскопической хирургии проводятся оперативные вмешательства детям до 17 лет, что позволяет уменьшить операционный травматизм и сократить сроки лечения.

На базе ортопедо-травматологического отделения РДКБ и ГДКБ №17 Уфы проводится оперативная коррекция сколиотической болезни детей с помощью металлоконструкций.

В центре по оказанию специализированной помощи детям с отоларингологической патологией внедрены и успешно проводятся эндоскопические микрохирургические вмешательства, с 2007 года оказывается высокотехнологичный вид медицинской помощи – кохлеарная имплантация. Реализуется президентская программа «Кохлеарная имплантация в Республике Башкортостан». С 2009 года на клинической базе РКБ имени Г.Г. Куватова и РДКБ организовано функционирование ФГУ «Научно-клинический центр оториноларингологии Федерального медико-биологического агентства». Всего на базе РДКБ за счет средств различных источников прооперировано 308 детей Российской Федерации, из них 156 детей из Башкортостана. Все дети получают помощь специалистов республиканского центра патологии речи, нейрореабилитации и реабилитации слуха РДКБ. Там же осуществляется оказание помощи детям с пограничной психической патологией.

В центрах эндокринологии, кардиоревматологии, аллергологии, пульмонологии, гастроэнтерологии широко применяются международные протоколы лечения.

Специализированную помощь детям с заболеваниями нервной системы оказывает Детский центр пси-

хоневрологии и эпилептологии на базе Республиканской клинической больницы №2.

В Уфимском НИИ глазных болезней впервые в России разработана концепция комплексного раннего лечения врожденных катаракт у детей, включающая операции с первых дней жизни, последующую контактную коррекцию зрения и реабилитацию. Ежегодно в республике проводится до 1500 операций детям до 17 лет.

Республиканский противотуберкулезный диспансер является центром оказания фтизиатрической, в том числе профилактической, помощи детям. В составе Республиканского кожно-венерологического диспансера функционирует Республиканский детский дерматологический центр. Многопрофильную медицинскую помощь детям оказывают специалисты Республиканского врачебно-физкультурного диспансера.

В Республике Башкортостан сохранена система санаторно-курортной помощи детям: функционирует 18 детских здравниц, в которых ежегодно оздоравливаются более 40 тыс. детей (в санатории «Нур» – дети грудного возраста с родителями). Внедрена практика проведения целевых заездов для детей диспансерной группы после оперативных вмешательств, с наследственными, онкогематологическими заболеваниями, сколиотической болезнью, патологией речи, фенилкетонурией. С 2004 года, одними из первых в Российской Федерации, оздоровление подростков за счет средств республиканского бюджета осуществляют санатории для взрослых. В 2011 году по согласованию с Министерством образования Республики Башкортостан проведено оздоровление одаренных детей.

В соответствии с Указом Президента Республики Башкортостан от 31 марта 2001 года №УП-142 «О подарочном наборе для новорожденных» более 55 тыс. новорожденных при выписке из родильного отделения обеспечиваются такими наборами. С 2011 года улучшена комплектация подарочного набора для новорожденных. Выдается и разработанное Министерством здравоохранения Республики Башкортостан и Башкирским государственным медицинским университетом пособие для родителей «Здоровый ребенок» на русском и башкирском языках.

Лечебно-профилактическими учреждениями реализуются такие меры социальной поддержки, как обеспечение беременных женщин, кормящих матерей, детей первых трех лет жизни из малообеспеченных семей специализированными продуктами питания.

В республике с 1 декабря 2010 года функционирует пять центров здоровья для детей.

Ежегодно за счет централизованных средств Министерства здравоохранения Республики Башкортостан обеспечиваются лекарственными препаратами следующие категории детей (не инвалиды): около 2 тыс. детей с психоневрологической патологией, 5 детей с преждевременным половым созреванием, до 150 детей с впервые выявленным сахарным диабетом до установления инвалидности, 28 девочек с синдромом Шерешевского – Тернера; специализированными продуктами питания – около 50 детей с фенилкетонурией.



В 2011 году организовано лечение детей-инвалидов, лекарственное обеспечение которых не предусмотрено действующими нормативными документами (2 ребенка с дефицитом X-фактора свертывания крови, 28 детей-инвалидов с ювенильным ревматоидным артритом – генно-инженерными препаратами).

Организовано лечение детей с синдромом Хантера. За счет внебюджетных средств обеспечен ребенок с тяжелой формой болезни Крона, ребенок с цистинозом.

Актуальной проблемой является профилактика социального сиротства. В ведении Министерства здравоохранения Республики Башкортостан находятся три специализированных дома ребенка на 415 мест для детей с заболеваниями нервной системы, нарушениями психики. Проведение комплекса реабилитационных медицинских и педагогических мероприятий способствует эффективной реабилитации детей и их дальнейшему устройству в семьи.

С 2009 года осуществляется мониторинг отказов от новорожденных в родильном отделении. Выявленные медико-социальные проблемы и их решение являются базой для профилактики социального сиротства.

Межведомственным приказом Минтруда, Минспорта, МВД, Минобразования, Минздрава Башкирии от 25 октября 2010 года утверждена «Сигнальная карточка о семье, находящейся в социально опасном положении, о несовершеннолетнем, находящемся в социально опасном положении».

Важным направлением профилактической работы по повышению престижа материнства и укреплению здоровья детей, снижению заболеваемости родильниц и новорожденных, матерей и детей, снижению материнской и младенческой смертности является внедрение инициативы Детского фонда ООН (ЮНИСЕФ) и Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) по поддержке и поощрению грудного вскармливания. Международного диплома «Больница доброжелательная к ребенку» удостоены 54 учреждения детства и родовспоможения (детские поликлиники, женские консультации, родильные отделения) в 21 территории республики.

Под особым контролем охрана репродуктивного здоровья. Закон Республики Башкортостан «Об охране семьи, материнства, отцовства и детства» дополнен статьей о проведении уроandroлогического обследования мальчиков, юношей, мужчин.

В целях дальнейшего развития учреждений и служб, оказывающих комплексную медицинскую, психологическую и социальную помощь подросткам внедряется инициатива ЮНИСЕФ «Клиника дружественная к молодежи». По этой системе в республике функционируют 6 клиник и 29 кабинетов. Звание «Клиника дружественная к молодежи» имеют 6 медицинских организаций, 2 готовятся к получению звания.

Минздравом Башкирии проводится работа по оказанию медико-социальной помощи, профилактике аутоагрессивного поведения несовершеннолетних. В Республиканской психиатрической больнице №1 открыто отделение кризисных состояний на 60 коек, кабинеты психологической помощи, работает круглосу-

точный телефон доверия. По инициативе Министерства разработан и утвержден распоряжением Правительства Республики Башкортостан от 2 сентября 2010 года №951-р План мероприятий по профилактике аутоагрессивных (суицидальных) тенденций среди несовершеннолетних на 2010–2012 годы.

Организовано добровольное тестирование учащихся старших классов, студентов на потребление психоактивных веществ в соответствии с Межведомственным регламентом проведения мероприятий, направленных на раннее выявление потребителей наркотических средств.

Подготовлены и внедрены стандартизованные формы первичных медицинских документов по педиатрии, неонатологии, акушерству-гинекологии. Минздравом Башкирии и РФОМС в 2009 году издан приказ «О рекомендуемых среднесуточных наборах для организации питания в стационарах лечебно-профилактических учреждений Республики Башкортостан детей, беременных женщин и кормящих матерей», разработано методическое пособие по питанию, которое используется и в других регионах России.

С 2007 по 2011 год увеличился удельный вес беременных, поступивших под наблюдение женской консультации до 12 недель беременности, с 87,2 до 91,2%, снизилась заболеваемость репродуктивной системы женщин (воспалительными заболеваниями – на 4,3% (с 1942,9 до 1858,8 на 100 тыс. женского населения), эндометриозом – на 10,6% (с 183,1 до 163,7); доля воспалительных заболеваний репродуктивной системы у девушек-подростков снизилась на 9,9% (с 6608,9 до 5951,5 на 100 тыс. девушек-подростков), показатель абортотворности с 28,1 до 22,5, уменьшилась заболеваемость, осложнившая течение родов и послеродового периода по классам болезни мочеполовой системы, болезни системы кровообращения, показатели заболеваемости новорожденных снизились на 16,3% (с 406,5 до 354,9 на 1 тыс. родившихся живыми), в том числе недоношенных – на 11,7% (с 1000 до 984,1 на 1 тыс. родившихся живыми), показатели заболеваемости детей первого года жизни – на 6,3% (с 2623,3 до 2316,9 на 1 тыс. детей данного возраста), показатели заболеваемости детей до 14 лет включительно – с 240 301,8 до 224 103,5 на 100 тыс. детей данного возраста.

С 2009 года отмечается снижение на 6,8% показателя заболеваемости подростков (с 241 642,5 до 225 103,5 на 100 тыс. детей данного возраста).

Показатель перинатальной смертности снизился с 8,3 в 2007 году до 6,7 в 2011 году на 1 тыс. родившихся живыми и мертвыми. Показатель материнской смертности сократился за аналогичный период с 25,2 до 5,4 на 100 тыс. родившихся живыми.

Частота прерывания непланируемой беременности упала в 1,3 раза (с 28,1 до 21,9 на 1 тыс. женщин фертильного возраста).

При всем объеме выполненной работы по охране здоровья женщин и детей мы четко понимаем необходимость комплексного, целевого, системного подхода к реализации задач по сохранению, укреплению и улучшению состояния здоровья женщин и детей.